

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Buenos Aires, | de | | de 20 | | | |
| Sr. Decano Lic. Ricardo Manetti |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ref. REINTEGROS | | | |
| Facultad de Filosofía y Letras |  |  |
| Universidad de Buenos Aires |  |  |  |  |  |  |
| S / D |  |  |  |  |  |  |



Tengo el agrado de dirigirme a Ud, a efectos de presentar esta solicitud (detallar el concepto abonado y los motivos que justifican el reembolso)

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Declaro saber que la presentación, en un documento único PDF, debe ser enviada a la siguiente dirección: [maestriastramitesonline@gmail.com](mailto:maestriastramitesonline@gmail.com) Acompaño a la presente nota la siguiente documentación obligatoria para dar curso al trámite:

* Comprobante de pago
* Fotocopia del DNI

Detallar los siguientes datos:

Monto de la devolución solicitada:

Número de CBU:

Número de CUIT/CUIL:

Asimismo me notifico de que si no se cumpliese con alguno de estos requisitos, el trámite no seguirá su curso.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido

Teléfono

Correo Electrónico



Firma del Alumno